



## របាយការណ៍ពិភាក្សាតាម

# Disability Report

## សេចក្តីសម្រេចអំពីពិភាក្សាទេដ្ឋលាស្ថាស្តី

DSHS 14-144A

ទម្រង់របាយការណ៍ពិភាករភាព (Disability Report form), DSHS 14-144A, ប្រមូលពិភាករភាពអំពីពិភាករភាព, កំសុតាំដៃផ្លូវសារ្យ, និងប្រគុតារដោររបស់អគ្គិភ័នសំរាប់ប្រជាមានរាយក្តារនៃកំណត់ពិភាករភាព (Division of Disability Determination, DDDS) ក្នុងការកំណត់ពិភាករភាពផ្លូវសារ្យ។

អ្នកិនកទេសលេរាសដុម (SSS) ឬ អ្នកិនកទេសលេរាបិរញ្ញវត្ថុ (FSS) ជាអ្នកចាប់ផ្តើមបំពេញច្បាស់ DSHS 14-144A នៃ SSS ឬ FSS តូចដី ដើម្បីជាមានការងារជាការងារបណ្តុះបណ្តាល (Community Service Office, CSO), និងលេខទូរសព្ទពួកគារចុះទេនលើច្បាស់។ ចូរគុសក្នុងប្រអប់ណា ដែលត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីបង្ហាញថា សេចក្តីសម្រេចអំពីការភាពដែលគេបានស្ថិតិនេះគឺជាការងារដែលត្រូវបានគ្រប់បាន (Non-Grant Medical Assistance, NGMA) ឬដឹងយើងទៅសុខភាពសំរាប់បណ្តាកម្មករដែលមានពិតារភាព (Healthcare for Workers with Disabilities, HWB)។ ចូរ ជាក់បន្ទូមទម្រង់ដែលបានបំពេញចិត្តនេះទៅក្នុងសំណុំសេចក្តីសម្រេចអំពីការភាព។

1. SSS ឬ FSS ត្រូវបានទទួលឯកសារលទ្ធផល ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីលេខា: លេខសន្តិសុខសង្គម (Social Security Number, SSN), និងស្ថានភាពពិភាក្សាពេលវេលាដែលត្រូវបានរកចុះ។
  2. SSS ឬ FSS អាចធ្វើឱ្យអតិថិជន ដើម្បីបានទទួលឯកសារលទ្ធផល ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក (Part 1 - Information About Your Condition)។ កាលបរិច្ឆេទមិនចាំបាច់ដាក់ទៀតទេ កើតូចនៅខែនីមួយា។
  3. SSS ឬ FSS អាចធ្វើឱ្យអតិថិជន ដើម្បីបានទទួលឯកសារលទ្ធផល ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីឯកសារបញ្ជីសាធារណៈ (Part 2 - Information About Your Medical Records)។ រាជាណាសំខាន់ណាល់ក្នុងការបញ្ជាក់លេខា: ត្រូពេញ និងប្រកបដោយភ្លាមទាញយក ឬបញ្ជីសារលទ្ធផល។
  4. SSS ឬ FSS អាចធ្វើឱ្យអតិថិជន ដើម្បីបានទទួលឯកសារលទ្ធផល ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីសកម្មភាពរបស់អ្នក (Part 3 - Information About Your Activities)។ SSS ឬ FSS គឺមានតម្លៃមិនក្នុងតម្លៃទិន្នន័យប្រចាំឆ្នាំ ដើម្បីធានាទា លក្ខណៈណុកប្រិតអំពីស្ថានភាពរបស់អតិថិជន ត្រូវបានកំណត់ឡើងដោយត្រូវបញ្ជាក់ថាអ្នកបានរៀបចំសារលទ្ធផល។
  5. SSS ឬ FSS អាចធ្វើឱ្យអតិថិជន ដើម្បីបានទទួលឯកសារលទ្ធផល ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីការអប់រំពីសេស ប្រសិនបើអតិថិជនបានរៀបចំក្នុងក្នុងឯកសារលទ្ធផល (Special Education classes)។
  6. SSS ឬ FSS អាចធ្វើឱ្យអតិថិជន ដើម្បីបានទទួលឯកសារលទ្ធផល ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីការដោះស្រាយដែលអ្នកបានធ្វើ (Part 5 - Information About the Work You Did)។ មិនចាំបាច់ចុះលេខា: និយោជកទេ, ចុះត្រូវបានរៀបរាយដើម្បីក្នុងបញ្ជីសារលទ្ធផល។
  7. SSS ឬ FSS អាចធ្វើឱ្យអតិថិជន ដើម្បីបានទទួលឯកសារលទ្ធផល ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីការកំណត់សម្រាប់ផ្សេងៗ (Part 6 - Remarks)។ ក្នុងក្នុង ២ រូបភាពលី ៦ ត្រូវបានដោយ SSS ឬ FSS។



របាយការណ៍ពិភាក្សាត

# Disability Report

## សេចក្តីសម្រចអំពើពិភាក្សាទេដ្ឋុសារក្នុង

សេចក្តីស្មើស្អែនេះគឺសំរាប់ ៩០

- ជំនួយដែលសារត្រូវបានចិត្តទៅក្នុងព្រាក់ (NGMA)
  - ជំនួយដែលសារត្រូវបានចិត្តទៅក្នុងមុករវាងលទ្ធផលទិន្នន័យ (HWD)

ទ្រព្ទីនេះត្រូវបានពេញដូចតិចសរសើរដើម្បី នៅក្នុងអ្នកដឹងពេលធ្វើសម្រាតជាមួយអ្នកទាមទារវិញក្នុង បុគ្គលិកតំណាងរែលអ្នកទាមទារក្នុងវា សូម សរស់ជាមួយក្នុងផ្លូវ រាយការណីលេខ ៩ សរស់ជាមួតព្រៃងស៊ា ហើយបូឌីយក្រប់ក្នុងវត្ថុដែលអ្នកទាមពេញលាភប៉ុណ្ណោះ ទៅលើនូវភាពដែលអ្នកអាចធ្វើទាមទារ។ ចូល ធ្វើយក្រប់សំណុះទៅនាំអនុសា។ ចូលឱ្យពេញលាភឡើងដើម្បីការប្រាក់ដែលការទាមទារក្នុងវា នៅនេះមានដំណឹងប្រព័ន្ធឌីថាផាយលើទេ និងក្រោរការប្រព័ន្ធប្រាក់ប៉ុណ្ណោះ។ ដើម្បីក្រោរការប្រព័ន្ធប្រាក់ប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីបំពេញឡើយទេនឹងសំណុះរាយការណីទាំងអស់នេះ ចូរប្រឈមប្រាក់ក្នុងវត្ថុទី ៦ បូរីប្រព័ន្ធសីក្រក្រជាសំ

1. ឈ្មោះពី/ឈ្មោះបោរករាបស់អ្នកមានភាពកំពុងរាប់ដែល	2. លេខសិទ្ធិសុខសង្គម (SSN)	3. លេខទូរសព្ទ (សម្រាប់ចំណាំលេខអ្នកដំបូង)		
4. ឈ្មោះបែលកាតិទិន្នន័យទូលក្ខុណី នាមឈ្មោះ នាមឈ្មោះ	ឈ្មោះ នាមឈ្មោះ	លេខទូរសព្ទ (សម្រាប់ចំណាំលេខអ្នកដំបូង)		
5. តើស្ថានភាពពីភាពការបែលការអាសយដ្ឋាន? ចូរព្យួលប់ដោយខ្លួនឯងពីភ្នាក់ថ្ងៃខ្លួន ឬដែលរារាំងអ្នកមិនចូរដើរការដោរ។				
<b>ផ្នែកទី 1. ពីស្ថានភាពរបស់អ្នក</b>				
1. តើស្ថានភាពរបស់អ្នកបានរំខាន់អ្នកជានឹងបីប៉ុងនៅពេលណា?	ខែ	ឆ្នាំ	ឆ្នាំ	ពាណិជ្ជកម្ម
2A. តើអ្នកបានទៅបន្ទាន់ការបង្ហាញដែលបានបង្ហាញក្នុងរដ្ឋធន 1 ខាងមិជ្ជកម្មទេ? បើអ្នកធ្វើឱយចា ៩, ចូរដើរៗទៅ 3A និង 3B.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2B. បើអ្នកធ្វើឱយចា ៩/១០៖ ទៅនឹងក្នុងការដោររបស់អ្នកបានទេ? ការដោរ ប្រាកែត្រួតពិនិត្យការដោររបស់អ្នកបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ម៉ោងដើរការដោររបស់អ្នកបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
គ្មានភាព (ការបង្ហាញខ្លួន)ចូលដើរការដោររបស់អ្នកបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ដែលទាន់ទៅនឹងការដោររបស់អ្នកបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2C. បើអ្នកធ្វើឱយចា ៩/១០៖ ទៅនឹងសំណួរណាមួយក្នុងរដ្ឋធន 2B, ចូរព្យួលបំពើលក្ខណៈនៃការធ្វាស់ប្រាក់នៅរាជក្រឹងអ្នកដំបូង, កាលបរិច្ឆេទដែលការធ្វាស់ប្រាក់នៅក្នុងរាជក្រឹងអ្នកដំបូង, និងរហូមបំផុតស្ថានភាពរបស់អ្នកបានដើរការដោររបស់អ្នកបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3A. តើស្ថានភាពរបស់អ្នកបានធ្វើឱយអ្នកលើប៉ុងប៉ុងដែលបានបង្ហាញនៅពេលណា?	ខែ	ឆ្នាំ	ឆ្នាំ	ពាណិជ្ជកម្ម
3B. ចូរព្យួលបំពើរហូមបំផុតស្ថានភាពរបស់អ្នករារាំងអ្នកមិនចូរបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ផែកទី 2. ពិតិមានអំពីកំណត់ត្រាដៃដល់សរបល់អក**

<p>1. ចូរបញ្ចូលព័ត៌មានខាងក្រោមស្តីពីអ្នកបណ្តុះត្រូវបណ្តា ដែលមានជកសារនៃសារព្លេទិន្នន័យបង្កើតស្តីពីស្ថាបន្ទាត់ភាពពិភាក្សាកោតរបស់អ្នក ៖</p> <p>ឈ្មោះរបស់អ្នកបណ្តុះត្រូវ/ឈ្មោះទីទីក្រុង</p> <p>អាសយដ្ឋាន</p> <p>ឈ្មោះប្រើប្រាស់បណ្តុះត្រូវបណ្តា</p>	<p><input type="checkbox"/> ចូរបញ្ចូលព័ត៌មានខាងក្រោមនេះ ប្រសិនបើអ្នក មិនចូលចិត្តនៅទេរូបនៃអ្នកបណ្តុះត្រូវបណ្តា ដើម្បី ពិនិត្យមិនស្ថាបន្ទាត់ភាពពិភាក្សាកោតរបស់អ្នក។</p> <p>ឈ្មោះរបស់អ្នកបណ្តុះត្រូវ (សម្រាប់បញ្ជាក់ថាអ្នកបណ្តុះត្រូវបណ្តា គឺជាប្រើប្រាស់ខ្លួន)</p> <p>កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបណ្តុះត្រូវបណ្តុះត្រូវបណ្តា គឺជាប្រើប្រាស់ខ្លួន</p> <p>កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបណ្តុះត្រូវបណ្តុះត្រូវបណ្តា គឺជាប្រើប្រាស់ខ្លួន</p>
ឈ្មោះរបស់អ្នកបណ្តុះត្រូវ/ឈ្មោះទីទីក្រុង	ឈ្មោះរបស់អ្នកបណ្តុះត្រូវ (សម្រាប់បញ្ជាក់ថាអ្នកបណ្តុះត្រូវបណ្តា គឺជាប្រើប្រាស់ខ្លួន)
អាសយដ្ឋាន	កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបណ្តុះត្រូវបណ្តុះត្រូវបណ្តា គឺជាប្រើប្រាស់ខ្លួន
ឈ្មោះប្រើប្រាស់បណ្តុះត្រូវបណ្តា	កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបណ្តុះត្រូវបណ្តុះត្រូវបណ្តា គឺជាប្រើប្រាស់ខ្លួន

ប្រធ័នទេសការពុំពាល់ ឬចិត្តការពុំពាល់ទេស ខាងក្រោមនេះដូចជា ភាសាអង់គ្លេស, ភាសាអាមេរិក, ភាសាអីស្ទិល, ភាសាអីស្ទិលអិរី, និងភាសាអីស្ទិលអិរីស្អាត ដើម្បីលើការប្រើប្រាស់ និងការប្រើប្រាស់នៃការពុំពាល់ទេស ទៅលើ ឬចិត្តការពុំពាល់ទេស ឬការប្រើប្រាស់ការពុំពាល់ទេស។

2. តាំងពិសានរាជការពីការរោបស់អ្នកបានចាប់ផ្តើមមក, តើអ្នកមាននូវចែងចាំណុយដូចណាមដ្ឋានទេ?  បាន/ចាំ:  ទេ ប៉ុងកើតឱ្យចាំ:  ចាំ/ចាំ. ចុចិថលាការណ៍ និងសំណងនៅទៅខ្លួនគ្នាមួយនេះ::





2A.	ទេរាត្វីនការដោរធ្លើតាមប្រព្រឹត្តិរែសអ្នក ដែលបានចុះខាងលើ, តើអ្នកបាន :	ចាន់/ឆ្នាំ:	១៩
	ពូជ្ជប្រាស់ម៉ាសុន, ខេកវណ្ណ, ឬគ្រឿងធម្មប្រភេទណាមួយបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ពូជ្ជប្រាស់ចំណែកដី ឬដីទៅតាមការខាងបច្ចេកវិជ្ជាបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ពូជ្ជប្រាស់ការសរស់, ការធ្វើរាយការណ៍, ឬការចំពេញការត្រួតពិច្ចប្រហាក់ប្រពេលគ្មាននេះបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ទទួលបានក្រប់ក្រដមទស្សន៍ ឬកិច្ចការនានាបានទេ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2B.	ចូរពួកទីក្រប់សំណុះទាំងទ្វាយណា ដែលអ្នកបានដើរឲ្យម៉ា ចាន់/ឆ្នាំ: ដោយពិភាក់ដី : ប្រភេទម៉ាសុន, ខេកវណ្ណ, ឬគ្រឿងធម្មប្រភាព ដែលអ្នកបានពូជ្ជប្រាស់ និងការបែកប្រើការបញ្ហាផាក់លាក់ ដែលអ្នកបានប្រើប្រាស់ប្រចិត្តភូទទៅបានទេ; ចំណែកដី ឬដីទៅតាមការខាងបច្ចេកវិជ្ជាដែលអ្នកបានបាត់ពីក្នុងបានតាក់ពី; ប្រភេទនៃ ការសរស់ និងលក្ខណៈនៃទាយការណ៍ណាមួយដែលអ្នកបានធ្វើ; និងចំនួនទុសស្សន៍ដែលអ្នកបានប្រើប្រាស់អ្នក និងទំហំបន្ទុកប្រើប្រាស់អ្នក។		
2C.	ចូរពួកទីក្រប់ដី និងចំនួនសកម្មភាពដាក់ស្ថិតនៃការដោរធ្លើតាមប្រព្រឹត្តិរែសអ្នក ដែលបានប្រព្រឹត្តិរោងម្នាក់អ្នកឱ្យបាប់ ដែលប្រព្រឹត្តិរោនីនិងលក្ខណៈការដោររែស់អ្នកដាក់គំរួច ខាងក្រោមនេះ។ តើបីន្ទាន់ខ្សោះកុងមួយឡើង ដែលអ្នកបាន : ដើរ? <input type="checkbox"/> ០ <input type="checkbox"/> ១ <input type="checkbox"/> ២ <input type="checkbox"/> ៣ <input type="checkbox"/> ៤ <input type="checkbox"/> ៥ <input type="checkbox"/> ៦ <input type="checkbox"/> ៧ <input type="checkbox"/> ៨ ឈរ? <input type="checkbox"/> ០ <input type="checkbox"/> ១ <input type="checkbox"/> ២ <input type="checkbox"/> ៣ <input type="checkbox"/> ៤ <input type="checkbox"/> ៥ <input type="checkbox"/> ៦ <input type="checkbox"/> ៧ <input type="checkbox"/> ៨ អូយ? <input type="checkbox"/> ០ <input type="checkbox"/> ១ <input type="checkbox"/> ២ <input type="checkbox"/> ៣ <input type="checkbox"/> ៤ <input type="checkbox"/> ៥ <input type="checkbox"/> ៦ <input type="checkbox"/> ៧ <input type="checkbox"/> ៨ តើបីកញ្ញាប់បីណ្ឌភាព ដែលអ្នកបាន : ឱន? <input type="checkbox"/> ត្រានទេ <input type="checkbox"/> យុរាមុដិ <input type="checkbox"/> ជាតុកញ្ញាប់ <input type="checkbox"/> ជាប់ជាប្រុង ឈរាជិ? <input type="checkbox"/> ត្រានទេ <input type="checkbox"/> យុរាមុដិ <input type="checkbox"/> ជាតុកញ្ញាប់ <input type="checkbox"/> ជាប់ជាប្រុង ការបែកដាក់ និងការដោរក្នុងការបែកដាក់ប្រព្រឹត្តិរោនីដែលអ្នកបានធ្វើក្នុងការដោរក្នុងការបែកដាក់ និងចំណាយក្នុងការបែកដាក់ដែលអ្នកបានធ្វើ។		
	បែស់ផ្លូវបំផុតដែលអ្នកបានលើកដាក់មានទម្ងន់បីន្ទាន់ ? <input type="checkbox"/> 10 lbs. <input type="checkbox"/> 20 lbs. <input type="checkbox"/> 50 lbs. <input type="checkbox"/> 100 lbs. <input type="checkbox"/> លើសពី 100 lbs. ទម្ងន់ដែលអ្នកបានលើកដាក់ ឬដីទៅតាមការបែកដាក់មានទម្ងន់បីន្ទាន់ ? <input type="checkbox"/> លើសពី 10 lbs. <input type="checkbox"/> លើសពី 25 lbs. <input type="checkbox"/> លើសពី 50 lbs. <input type="checkbox"/> លើសពី 100 lbs.		
<b>ផ្នែកទី 6. ការកំសម្រាប់រៀងរាល់</b>			
1.	ចូរបូជ្ជកនេះសំរាប់ទុកដាក់ប្រើប្រាស់បំពេញបែន្ទុម ដើម្បីធ្វើឱ្យការបែកដីសំណុះទៅណាមួយខាងលើ។ ហើយកិច្ចរបីប្រើប្រាស់នេះ ដើម្បីបញ្ចប់ពីមានបន្លំមទាំងទ្វាយណា ដែលអ្នកគិតថា អាមិនអូយដាក់ប្រើបាយដែលការបែកដីសំណុះទៅណាមួយខាងលើ។ ឯុទ្ធសាស្ត្រ ឬការបែកដាក់ប្រព្រឹត្តិរោនី ដែលអ្នកបានប្រើប្រាស់អ្នក ដើម្បីបញ្ចប់ពីមានស្សិតិមិនិត្យ ឬក្នុងការដោរក្នុងការបែកដាក់។		
<b>និងប្របំពេញដោយអ្នកសម្រាល</b>			
2.	តើអ្នកទាមទារក្នុងរបៀបដែរបានទេ: និងការដោរក្នុងការបែកដីទៅតាមការបែកដីទេ? <input type="checkbox"/> ចាន់/ឆ្នាំ: <input type="checkbox"/> ៤៩ ឬទេ, តើគាត់និងការដោរក្នុះទេ :		
3.	តើអ្នកទាមទារក្នុងរបៀបដែរបានទេ: និងការដោរក្នុះទេ និងការបែកដីទៅតាមទារក្នុងរបៀបដែរបានទេ? <input type="checkbox"/> ចាន់/ឆ្នាំ: <input type="checkbox"/> ៤៩ ឬទេ, ចូរបំពេញលើក្នុងការបែកដីទៅតាមទារក្នុងរបៀបដែរបានទេ និងពីរទី ១ ។		
4.	ចូរបំពេញអំពីសល់បាតកទានាជាមរូបភាម, ឬសិនជាមាន, ដែលបានសង្គត់ដើរឲ្យក្នុងការបែកដីទៅរបៀបដែរបានទេ។ <input type="checkbox"/> ការអារេ <input type="checkbox"/> ការសរស់ <input type="checkbox"/> ការធ្វើឱ្យសំណុះទៅ <input type="checkbox"/> ការស្តីបំ <input type="checkbox"/> ការអូយ <input type="checkbox"/> ការឈល់ <input type="checkbox"/> ការរៀន <input type="checkbox"/> ការដកដើមិច <input type="checkbox"/> ការអេល <input type="checkbox"/> ការដើរ <input type="checkbox"/> ឯកសារ (ចូរបែកដាក់) : <input type="checkbox"/> មិនបានសង្គត់ដើរឲ្យក្នុងការបែកដីទៅតាមទារក្នុះទេ		
	ប្រសិនបើប្របំណាមួយខាងលើបានប្រើប្រាស់អ្នកដាក់, ចូរពួកទីក្រប់ដីទៅតាមការបែកដាក់លាក់ ដែលបានបាត់ពីទីនេះ :		

5. តើការព្យូរ / ការរោមគំង់ ABC បង្ហើរដាកម្មយកកំពុងរឹករាយនូវខ្លួនទេ?  ចាន់ចានាំ:  ទេ  
 សុខភាពជ្រើនការរោម; ការលិខិត្ត: \_\_\_\_\_  
 សុខភាពជ្រើនសែតិ; ការលិខិត្ត: \_\_\_\_\_
6. ចូរណុំទិន្នន័យអ្នកទាមទារក្នុងរបៀបដែលបានដោយសញ្ញាណប្រចាំពីរ (ខ្លាប់រាល់ដូចជា មាម, កម្មស់, ទម្ងន់, អគ្គិសន, ផលលំបាតកណ្តាលម្មយក ដែលធ្វើឱ្យបានបែន្ទាម បង្ហើរដាកម្មយកក្នុងទិន្នន័យអ្នកទាមទារខាងលើ):  
 ធ្វើឱ្យក្នុងទិន្នន័យអ្នកទាមទារខាងលើ ទៅដែលការកត់សម្រាប់ក្នុងផ្នែកទាមទារខាងលើ:

ហត្ថលេខាប័ណ្ណការក្នុងក្រសួងពេទ្យ	ការលិខិត្ត	ឈ្មោះរបស់អ្នកសម្រាប់ (សូចរាយដាក់ក្នុងបញ្ជី ឬសរស់រួមបញ្ជី)
លេខទូរសព្ទប័ណ្ណការក្នុងក្រសួងពេទ្យ (សូចរាយដាក់ក្នុងបញ្ជី)		ការិយាល័យសេវាសហគមន៍ (CSO)